

HOODFPUNTEN BREAK-OUT ROOMS REFLECTIESESSIE LAND VAN CUIJK

Tijdens de reflectiesessie voor de woonzorgvisie voor de gemeenten in het Land van Cuijk is er een plenaire poll geweest, die daarna in break-out rooms besproken is. Dit document geeft de belangrijkste punten van de discussies weer van de beide digitale ruimtes.

Plenaire poll:

Tijdens de presentatie zijn de benoemde knelpunten uit de uitvraag gepresenteerd. Aan de deelnemers van de bijeenkomst is vervolgens de volgende vraag gesteld: *“Welke knelpunten vragen wat u betreft de meeste prioriteit?”*.

In het figuur hieronder vindt u mogelijke antwoorden en hoeveel stemmen elk antwoord heeft gekregen. Vervolgens is de groep van aanwezigen in tweeën gesplitst en is er in break-outsessies een discussie gestart over de uitkomsten en enkele verbeterpunten die door de stakeholders als meest urgent zijn aangemerkt.

Bijgewerkt



Reflectieronde:

a) Hoofdlijnen break-out room 1:

Thema: Complexiteit casuïstiek neemt toe en dit maakt meer samenwerking noodzakelijk

- Vanuit MO wordt deze toename zeker ervaren, onder meer GGZ en verslavingsproblematiek en dit vraagt ook **meer samenwerking, communicatie over beleid en helder zijn over verwachtingen**. Onder meer speelt de factor doorstroming in huisvesting en dit vraagt om nog meer samenwerking met woningcorporaties.
- Voor uitstroom MO zijn er mogelijk meer woningen nodig zijn. Maar er wordt ook momenteel veel in **tijdelijke huisvestingsoplossingen** gedaan. Dit is niet bevorderlijk voor doorstroom en uitstroom en dit moet mogelijk heroverwogen worden.
- Door veranderingen in de organisatie van de ouderenzorg neemt de complexiteit van de bewoners van het verpleeghuis toe en is de **verblijfsduur erg verkort**. Dit stelt andere eisen aan het vastgoed.
- Met oog op langer thuis wonen van ouderen zou het wenselijk zijn dat er meer gebruik gemaakt wordt van **technologie in de thuissituatie**.
- De veranderingen in de ouderenzorg hebben ook tot gevolg dat er **geen voorzieningen meer zijn voor thuiswonende ouderen**. Dit gebeurde eerder in de woonzorgcentra maar die voorzieningen worden afgebouwd. En er is nu geen partner die dit oppakt.
- Daarnaast is ook de problematiek van de **personeelskrapte aangestipt**. De 'klassieke' zorgorganisaties ervaren dat hun probleem wordt vergroot doordat kleinschalige woonvormen en particuliere zorgondernemers zorgpersoneel aantrekken.
- De oplossing van de problematiek ligt bij de breedte en **domeinoverstijgend denken**. Dit wordt ook gestimuleerd door de zorgverzekeraar. Binnen het zorgstelsel is er wel ruimte dit te doen.
- Daarbij wil men de nadruk leggen op **preventie, gezondheid, mobiliteit, sport** naast de wonen, welzijn, zorg componenten
- Ook is geconstateerd dat er straks 33 kernen zijn. **Oplossingen** kunnen niet algemeen zijn maar moeten **per kern** worden bekeken.

Thema: Eenzaamheid

- Belangrijke factor hierbij is de aanwezigheid van een **netwerk** en de vraag of dit netwerk ook past bij de individuele problematiek. Dit speelt voor ouderen en jongeren.
- Door de vergrijzing is er **minder informele zorg aanwezig** en/of te organiseren.
- Het is ook goed stil te staan bij de definitie van eenzaamheid. **De oplossing ligt niet altijd in meer contacten**. Bovendien blijkt dat ouderen vaak zelf ook geen stap zetten ondanks dat ze daartoe worden ondersteunt.
- Ook bij dit onderwerp wordt aandacht gevraagd voor **positieve gezondheid**.
- Naast dat voorzieningen voor ouderen minder worden is ook opgemerkt dat veel ouderen ook **weinig gebruik maken van de voorzieningen** die er wel zijn.
- Dit onderwerp vraagt ook om samenwerking op diverse domeinen en alle partijen hebben hierin een rol. Als voorbeeld wordt **Welzijn op recept** genoemd. De huisarts kan hierbij verwijzen naar het sociale domein. Hierover zijn afspraken gemaakt tussen gemeenten en huisartsen. De zorgverzekeraar ondersteunt dit.

- Doordat ouderen langer thuis blijven wonen zie je een toename van complexiteit in de kleinere kernen. **Waar ligt de grens van thuis kunnen blijven wonen?** Dit is niet eenduidig te beantwoorden.
- Ervaring van woningcorporaties is dat **ouderen** moeilijk te bewegen zijn om op tijd naar een meer **geschikte woonomgeving te verhuizen**. Daar wordt veel energie in gestoken maar met matig resultaat. Ouderen wachten vaak op een crisis (wanneer het niet anders kan).
- **Woningsplitsing** wordt ook nog als optie benoemd. Daarnaast wordt opgemerkt dat als er gebouwd wordt, dit ook voor ouderen moet zijn. Starters en andere doelgroepen wordt vaak wel genoemd. Maar als je voor ouderen bouwt, krijg je ook **doorstroom**.
- Zowel het gebruik van buurtkamers als gebruik van dagbesteding die ook open staat voor de buurt is minder dan dat er zou kunnen. De **acceptatie van menging van doelgroepen** verloopt hierbij moeizaam. Op de lange termijn gaat het wel wat beter maar het is lastig te doorbreken. Wat van belang blijft is het betrekken van de ouderen zelf.

b) Hoofdlijnen break-out room 2:

Thema: Casuïstiek neemt toe en dit maakt meer samenwerking noodzakelijk

- Leeftijd neemt toe, somatische en psychogeriatrische klachten nemen dan ook toe. Hoe kun je daarin blijven ondersteunen? Hoe houd je mensen vitaal? **Dat is meer dan alleen wonen**. Dat is ook dus een stuk zingeving.
- Samenwerking gaat over de domeinen heen. Hierbij zijn **andere soorten van zorgaanbod** noodzakelijk. Anders gaan we niet over de domeinen heen samenwerken.
- Nieuw aanbod van zorg komt bijvoorbeeld wanneer er over de domeinen heen gewerkt wordt door **verschillende teams of specialisten in een wijk of straat**.
- Als voorbeeld wordt hiervoor gegeven: Stel oudere voor in de wijk met gedragsproblemen, die lastig te verklaren zijn. Dat is het heel handig als je kunt schakelen met specialist uit de GGZ. Een probleem is wanneer een patiënt niet ergens niet ingeschreven staat. De betaling wordt dan lastig. **Over de domeinen heen samenwerken gaat niet als je dit financieel niet rond krijgt**.
- Als consument merk je dat professionals met handen in het haar zitten op dit vraagstuk. **Een vast contactpersoon die de zorg regelt** is hierbij een grote wens.

Thema: Te weinig doorstroommogelijkheden

- Dit moet anders, namelijk door **50+ers bewuster** later worden van hun toekomstige situatie. Een scenario wordt geschetst: "Ik hoef maar te bellen en het is geregeld". Dit moet veranderen naar: "Is mijn situatie nog goed om straks mee door te leven?". **Die keuze moeten ze zelf maken**.
- Er moet bewustwording komen voor andere woonvormen voor senioren, met een focus op geclusterd wonen. Het is geen **ouderenvraagstuk maar een maatschappelijk vraagstuk**, waarbij we niet alleen kijken naar stenen. Op welke plekken en op welke manier kunnen wij woningen toevoegen die hier antwoord op geven? Daarnaast moeten we **zelfredzaamheid** en **netwerk** in acht nemen.
- Mogelijk moeten we plekken reserveren voor deze doelgroepen. Bij **senioren en politieke partijen is dit nog niet goed doordrongen**.

- Doorstroom kan nog onvoldoende plaatsvinden. Er is **te** weinig aanbod wonen met zorg. Dit begint bij gemeente. Hiervoor moeten er meer **bouwmogelijkheden zijn**.
- Met name bij de jeugd is doorstromen lastig, dit blijft momenteel bij kamers huren of bij de ouders wonen.
- Voor doorstroming heb je bij 1 woning, vaak een effect van 7 woningen in de keten van verschuivingen.
- Er moet meer focus komen op erven met **kleinschalige woningen, zoals chalets of Tiny Houses**. Die zijn ook veel **goedkopers**. We moeten dus veel **creatiever** worden.
- Met andere woorden, er moet gekeken worden naar een **transformatie van type woningen**.